



**CUESTIONARIO DE NOMINACIONES DE REPRESENTANTES DEL MOVIMIENTO COOPERATIVO A LA JUNTA
RECTORA DE LA COMISIÓN DE DESARROLLO COOPERATIVO DE PUERTO RICO
- Sector de Ahorro y Crédito -**

Nombre de la Cooperativa: _____

Nombre del Nominado (a): _____

Posición que ocupa el nominado actualmente en la Cooperativa como Miembro de la Junta de Directores:

CON RELACIÓN AL NOMINADO(A) CONTESTE

| | SI | NO |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. El nominado(a) ocupa algún cargo directivo en algún Organismo Cooperativo Central | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. El nominado(a) es empleado(a) de algún Organismo Cooperativo Central | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. El nominado(a) es empleado(a) de alguna Agencia Gubernamental relacionada al Movimiento Cooperativo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. El nominado(a) ocupa cargos en cooperativas que estén bajo administración de emergencia o sindicatura | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. El nominado(a) es un Síndico, Administrador o Director designado por alguna Agencia Gubernamental | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. El nominado cuenta con al menos un grado universitario de Bachillerato en una universidad reconocida por el Gobierno de Puerto Rico. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. El nominado cuenta con por lo menos cinco (5) años de experiencia en cooperativas de ahorro y crédito, bien sea como líder voluntario o profesional. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. El nominado es principal funcionario ejecutivo de una cooperativa que cuenta con una clasificación CAEL consolidada de tres (3) o menos. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Nombre Secretario Junta de Directores

Nombre Presidente Junta de Directores

Firma Secretario Junta de Directores

Firma Presidente Junta de Directores